**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

 **ΣΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΜΑΘΗΣΗΣ ΑΓΓΛΙΚΩΝ**

 **Προς**

 **Δ΄νση Κοινωνικής Προστασίας**

Επώνυμο……………………… **Υγείας, Παιδείας & Πολιτισμού**

 Όνομα…………………………. **Δήμου Σερρών**

 Όνομα Πατρός…………………

 Όνομα Μητρός Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε

 Κάτοικος……………………….. δωρεάν κωδικό πρόσβασης για

 Οδός…………………….Αριθ… την ηλεκτρονική πλατφόρμα εκμά-

 Ημερ/νία Γεν………………….. θησης αγγλικών με τη μέθοδο της

 Αριθμός Α.Τ…………………… Linguaphone. Δέχομαι να γίνει

 Τηλέφωνο……………………... επεξεργασία των προσωπικών

 Κινητό………………………….. μου δεδομένων.

Σέρρες, 2020 Ο/Η Αιτών/-ούσα